

## **RICHIESTA DI SVOLGIMENTO CORSO ONLINE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

*Premesso che*

In data \_\_\_\_\_ ha provveduto alla iscrizione al corso da Voi organizzato denominato:

\_\_\_\_\_

Tale corso, nel rispetto della DD Regione Puglia n.252 del 14/02/2024, prevede lo svolgimento delle lezioni teoriche in modalità FAD pari al 50%

Come previsto dalla stessa DD Regione Puglia n.252 del 14/02/2024 la FAD, in determinati casi, può essere riconosciuta in percentuali maggiori, previa autorizzazione dell'amministrazione regionale, in particolare in modalità IBRIDA (cioè contemporaneamente allievi in presenza e allievi in FAD)

Il/La sottoscritto/a si trova in almeno uno dei seguenti casi espressamente previsti dalla citata DD n.252/2024

esigenze di carattere individuale (per esempio: persone con condizioni sociali specifiche o esigenze di salute), in quanto si trova nella seguente condizione:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

necessità di favorire la conciliazione, in particolare intesa come strumento utile a ridurre il divario di genere, in quanto si trova nella seguente condizione:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

necessità di favorire l'accesso e la prossimità dei servizi, in particolare per favorire lo sviluppo delle aree montane e rurali e promuovere l'accesso all'offerta formativa, in quanto si trova nella seguente condizione:

---

---

---

---

rispetto a particolari caratteristiche delle organizzazioni d'impresa, come nei dispositivi sulla formazione continua rivolta alle aziende che hanno adottato lo smart working come modalità autonoma e formalizzata di organizzazione delle attività;  
a tal proposito si trova nella seguente condizione:

---

---

---

---

*Tutto ciò premesso,*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di potere frequentare le lezioni del corso cui si è iscritto/a con **modalità FAD/online fino al 100%** delle ore di teoria previste

Fiducioso/a in un benevolo accoglimento della presente, si porgono cordiali saluti.

Luogo e Data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allegati:

Copia di un documento di identità

Altro:

---

---

### **Tutela della privacy**

I dati raccolti saranno trattati (ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679) al solo fine di prestare il servizio in oggetto e della creazione di un indirizzario da utilizzare - con modalità cartacee o informatizzate strettamente necessarie a tale scopo - per informarla (a mezzo email, posta o telefono) circa le iniziative e le opportunità di Suo potenziale interesse, compresa l'offerta di prodotti e servizi della GENESIS CONSULTING.

Il conferimento dei dati è facoltativo: in mancanza, tuttavia, non sarà possibile perseguire il fine suddetto.

I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi in alcun caso.

In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui agli artt.15÷22 del Regolamento UE 2016/679 (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione al trattamento, opposizione al trattamento, ecc.).

Titolare del trattamento è

GENESIS CONSULTING SRL

Via Amendola n°172/C - 70126 Bari -

Tel 080 5484577

email: [genesis@genesisconsulting.it](mailto:genesis@genesisconsulting.it)

pec: [genesis@arubapec.it](mailto:genesis@arubapec.it)

Approvo espressamente la clausola relativa al trattamento dei dati.

SI                      NO

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_